

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES



Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Cadastro Único - CADUN

Histórico de Responsáveis

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARIRI DO TOCANTINS
CNPJ: 12.308.833/0001-01

Gestor

Nome: MARIA AUXILIADORA DA PAIXAO AIRES

CPF: 320.361.321-20

Data Início: 02/07/2019

Data Fim: -

Nome: LEANDRO EVARISTO DA SILVA

CPF: 024.830.591-39

Data Início: 02/01/2019

Data Fim: 01/07/2019

Nome: MARIA AUXILIADORA DA PAIXAO AIRES

CPF: 320.361.321-20

Data Início: 01/08/2017

Data Fim: 31/12/2018

Nome: MARLENE BRITO CIRQUEIRA QUEIROZ

CPF: 431.662.701-59

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: 31/07/2017

Nome: MARIA AUXILIADORA DA PAIXAO AIRES

CPF: 320.361.321-20

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: JULIA RESENDE DE LIMA

CPF: 484.644.301-91

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Controle Interno

Nome: VANESSA VANCETTO NAZATO

CPF: 354.404.138-39

Data Início: 06/09/2018

Data Fim: -

Nome: SUZANA MARIA PEREIRA SANTOS

CPF: 217.290.421-04

Data Início: 13/04/2018

Data Fim: 05/09/2018

Nome: VANESSA VANCETTO NAZATO

CPF: 354.404.138-39

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: 12/04/2018

Nome: JOHNNY DA SILVA AMORIM

CPF: 997.462.471-15

Data Início: 01/08/2013

Data Fim: 30/12/2016

Controle Interno

Nome: FLAVYO SOARES QUEIROZ BARBOSA

CPF: 855.880.591-15

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 31/07/2013

Nome: ODAIR BORGES DE AMORIM

CPF: 586.830.201-00

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Contador

Nome: RUBENS BORGES BARBOSA

CPF: 476.572.601-06

Data Início: 16/01/2017

Data Fim: -

Nome: JOAO GOMES DE AMORIM

CPF: 371.387.151-53

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 31/12/2016

Nome: RUBENS BORGES BARBOSA

CPF: 476.572.601-06

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Responsável R.H.

Nome: TAYNA AYUME PONCIANO TANAKA

CPF: 111.749.766-67

Data Início: 03/02/2020

Data Fim: -

Nome: MICHELINE PEREIRA DE ALMEIDA

CPF: 005.675.671-25

Data Início: 01/01/2017

Data Fim: 05/04/2019

Nome: KAMILA DE JESUS BERNARDES ALVES

CPF: 030.029.471-99

Data Início: 01/10/2013

Data Fim: 30/12/2016

Nome: AELIMAR DE SOUZA FARIA

CPF: 981.645.031-34

Data Início: 01/01/2013

Data Fim: 30/09/2013

Nome: MICHELINE PEREIRA DE ALMEIDA

CPF: 005.675.671-25

Data Início: 03/01/2011

Data Fim: 31/12/2012

Tribunal de Contas do Estado do Tocantins
Coordenadoria de Acompanhamento Contábil e Gestão Fiscal
Sistema Integrado de Controle e Auditoria Pública - SICAP
ACOMPANHAMENTO DO PRAZO DAS REMESSAS

Município: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARIRI DO TOCANTINS

Exercício: 2019

1. REMESSA DAS INFORMAÇÕES DO RELATÓRIO AO SICAP.

Foram remetidas as informações referentes ao exercício de 2019, conforme cronograma previsto na Instrução Normativa TCE/TO nº 07, de 16.12.2009 e portarias regulamentares:

Período	Prazo da Remessa	Data do Envio	Status
Orçamento	01/01/2019 - 23/08/2019	15/04/2019	No Prazo
1º Bimestre	01/03/2019 - 23/08/2019	16/04/2019	No Prazo
2º Bimestre	01/05/2019 - 23/08/2019	27/05/2019	No Prazo
3º Bimestre	01/07/2019 - 23/08/2019	23/07/2019	No Prazo
4º Bimestre	01/09/2019 - 01/10/2019	26/09/2019	No Prazo
5º Bimestre	01/11/2019 - 02/12/2019	26/11/2019	No Prazo
6º Bimestre	01/01/2020 - 30/01/2020	31/01/2020	No Prazo
7ª Remessa	01/02/2020 - 02/03/2020	02/03/2020	No Prazo

28/08/2020 22:08:44